

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN – LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES



TRABAJO PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADOS EN CIENCIAS DE LA
EDUCACION MENCION CIENCIAS SOCIALES

- POLI CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE LOS ESTUDIANTES DEL TURNO DOMINICAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE OCCIDENTE BENITO MAURICIO LACAYO INO. DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2013.

INTEGRANTES:

ROSA ISABEL ESTRADA ARGEÑAL.
CELSA JEANNETTE RÍOS PÉREZ.

TUTOR:

Msc. ENRIQUE JOSE LOPEZ FLORES.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!

Noviembre 2014.



TEMA:

- Poli consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo INO. Durante el segundo semestre del año 2013.



INDICE	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	6
1.1. ANTECEDENTES	7
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.3. JUSTIFICACION	9
II. OBJETIVOS	10
2.1. OBJETIVO GENERAL	10
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	10
III. HIPOTESIS	11
IV. MARCO CONTEXTUAL	12
4.1: AREA EN QUE SE DESARROLLA EL PROBLEMA	12
4.2: CONTACTO DE LOS SERES HUMANOS CON LAS SUSTANCIAS PSICOACTVAS.	15
4.3: CLASIFICACION DE LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.	16
4.4: ETAPAS DEL ALCOLISMO.	23
4.5: EL TABACO Y SUS CONSECUENCIAS.	25
4.6: CONSECUENCIAS DEL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.	26
V. DISEÑO METODOLOGICO.	28
5.1. TIPO DE INVESTIGACION.	28
5.2. POBLACIO Y MUESTRA.	29
5.3. TIPO DE PARADIGMA	30
5.4. ESQUEMA DEL MODELO SEGUIDO EN LA INVESTIGACION.	31
5.5. OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.	34
5.6. DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS.	35
VI. RESULTADOS.	36
6.1. OBSERVACION A LOS ALUMNOS.	36
6.2. ANALISIS DE LA OBSERVACION.	37
6.3. ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE LOS ALUMNOS.	38
6.4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA APLICADA AL DIRECTOR.	46
VII. CONCLUSIONES.	47
VIII. RECOMENDACIONES.	48
ANEXOS	49
GLOSARIO	53
BIBLIOGRAFIA	54



DEDICATORIA.

A Dios, verdadera fuente de amor y sabiduría.

A mis padres que con gran esfuerzo y dedicación se esforzaron para darme el pan de la enseñanza, por sus consejos y valores que me enseñaron que la vida se debe vivir como un compromiso de dedicación y esfuerzo.

A mi esposo Eric Lenin Rodríguez, que me brindó su apoyo incondicional a lo largo de estos cinco años de estudio, él ha sido el incondicional abrazo que me motiva y me recuerda que detrás de cada detalle existe el suficiente alivio para empezar nuevas búsquedas.

A mis hermanos porque de una u otra forma, me han brindado su apoyo moral y me han incentivado a seguir adelante a lo largo de mi vida, en especial a mi hermana mayor cuyo vivir me ha mostrado que en el camino hacia la meta se

Necesita de la dulce fortaleza para aceptar las derrotas y del sutil coraje para derribar miedos.

Rosa Estrada.



DEDICATORIA.

Dedico este trabajo monográfico a Dios por haberme dado la sabiduría y la fortaleza para seguir este largo camino.

A mí madre por haberme dado la vida y por su apoyo moral e incondicional.

A mi esposo José Alfonso por brindarme su apoyo en todo momento.

En especial a mis dos hijos porque son la razón de mi existencia y la motivación que me inspira a seguir adelante, superándome profesionalmente para brindarles un futuro mejor y ser su ejemplo a seguir, mostrándoles así que con esfuerzo y dedicación todo se logra en la vida no importa que tan lejos este la meta lo importante es llegar al final.

Celsa Ríos.



AGRADECIMIENTO.

A Dios por darnos vida, salud y sabiduría para culminar nuestros estudios y por habernos permitido llegar a la meta que nos propusimos.

A nuestros maestros que nos transmitieron sus conocimientos para formar en nosotras profesionales capaces e eficientes para la vida.

En especial a nuestro tutor Msc. Enrique López Flores que con gran entrega y dedicación nos brindó su tiempo y apoyo incondicional a lo largo de este trabajo investigativo.



I. INTRODUCCION

El consumo de sustancias psicoactivas y sus consecuencias constituyen unos de los principales problemas de salud pública que aquejan a nuestra sociedad hoy en día, es uno de los problemas que enfrentan los jóvenes estudiantes del turno dominical del instituto nacional de occidente es por esta razón que decidimos realizar esta investigación para que los jóvenes conozcan y estén consiente del daño que causa el uso de drogas en la vida de las personas que la consumen:

El presente trabajo investigativo se ha estructurado en 10 apartados en los cuales se tiene:

Introducción: en ella hacemos la presentación de nuestra investigación de cómo está estructurada.

Antecedentes: abordamos el problema que tienen los estudiantes

Justificación: Explicamos la importancia que tiene esta tesis y justificamos porque la estamos haciendo.

Objetivos general y específico: son los objetivos que nos hemos planteados como equipo de trabajo

El marco teórico es la sustentación teórica científica de nuestra investigación.

Diseño Metodológico: Contiene el planteamiento del diseño metodológico, el tipo de investigación a utilizar, los tipos de paradigmas que utilizaremos, la población y muestra que utilizaremos en nuestra investigación.

Presentación de Resultados: Este capítulo consta del muestreo a través de tablas de interpretaciones de las mismas y sus respectivos gráficos.

Análisis y Discusión de Resultados: Hacemos un análisis en profundidad de todos los instrumentos utilizados en contraste de nuestra observación permanente que realizamos.

Conclusiones y Recomendaciones: Las conclusiones son aseveraciones concretas a las que se llegara a través de un largo proceso investigativo. Las recomendaciones son sugerencias que se hacen como grupo, a las personas que vayan a utilizar nuestra investigación.

Anexos. Dónde se abordara el glosario, las entrevistas y encuestas aplicadas a los estudiantes en estudio.



1.1. ANTECEDENTES

El uso de sustancias psicoactivas es un fenómeno que afecta a la humanidad entera, no importa edad ni sexo, y cada día se ven más jóvenes atrapados en un bajo mundo delictivo y tanto la UNESCO como la O.E.A se han preocupado ante el incremento de este fenómeno en la sociedad y han buscado alternativas de solución para ayudar a los jóvenes que se encuentran envueltos en este problema antisocial.

El equipo de trabajo reviso la biblioteca de la facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades de la Unan – León para no redundar en esfuerzos, no se encontró un tema investigativo que llevase el mismo nombre que este, tema de investigación, pero sí existe, temas que servirán de referencias bibliográficas tales como:

Cantillo Rojas, Daniela Isabel (2009).**Las drogas en el comportamiento social de los adolescentes.(pag.73)** (Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades UNAN-LEON)



1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Por qué los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente que en su mayoría son trabajadores, padres o madres de familias y mayores de edad, son agentes activos del consumo de sustancia psicoactivas?



1.2. JUSTIFICACIÓN.

La drogadicción es un fenómeno que acontece en la ciudad de León afectando a la juventud que es el porvenir del mañana, y en los últimos años se ha venido dando con más frecuencia el consumo de estas sustancias psicoactivas, es por esta razón que el equipo de trabajo ha decidido investigar este tema ya que se puede observar que en el Instituto Nacional de Occidente INO, existe la problemática del poli consumo de sustancias psicoactivas por los estudiantes del turno dominical del INO.

Se sabe que la educación es un derecho de todos, pero no se ve correcto que el Instituto Nacional de Occidente por muy público que sea, esté siendo utilizado por algunos alumnos del turno dominical para el uso de consumo de sustancias psicoactivas, ya que al consumir estas sustancias afecta no solo la vida del que la consume sino, la de toda la familia de este; al consumir sustancias provoca que los estudiantes no presten atención a la hora que están en clases, bajo rendimiento académico, deserción escolar, y muchas veces mal comportamiento provocando así disturbios en la sociedad que se está viendo afectada por esta pandemia social.

Ya que frente a dicho instituto se haya ubicada la famosa calle nueva (entiéndase como calle nueva, la calle que inicia frente al portón principal del Instituto Nacional de Occidente y se dirige hacia el Cementerio de Guadalupe, por donde pasa el bus que va a la Prepa), en esta calle habitan personas que son consumidores consuetudinarios de sustancias psicoactivas influyendo así en algunos alumnos del instituto que en vez de recibir clases se quedan fuera del centro consumiendo junto a éstas personas.

Es por esta razón esta investigación ha sido elaborada con enfoque auto formativo de modo que puedan entender y lograr comprender el daño que causa el consumo de sustancias psicoactivas en todo aquel que la consume y a su familia.



II.OBJETIVOS:

➤ OBJETIVO GENERAL

- Indagar si los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente consumen sustancias psicoactivas dentro del Instituto Nacional de Occidente.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Verificar si los alumnos de la modalidad dominical del Instituto Nacional de Occidente consumen sustancias psicoactivas y cuáles son las más consumidas por estos.
- Constatar a la persona que abastece o facilita las sustancias dentro y fuera del Instituto.
- Compartir ante las autoridades pertinentes los resultados del trabajo en cuestión.



III. HIPÓTESIS.

- ▶ Los estudiantes de la modalidad dominical del Instituto Nacional de Occidente consumen en alto grado sustancias psicoactivas por la cercanía que tiene este colegio con una de las principales calles donde diariamente se consumen dichas sustancias.



IV: MARCO CONTEXTUAL.

4.1. NATURALEZA DEL AREA DEL PROBLEMA.

Guadalupe es uno de los barrios de la ciudad de León, tomo su nombre del que lleva la pequeña iglesia que erigiera en esa sección urbana al sur del rio chiquito Fray, José Ramón de Jesús María entre los años de 1820 y 1825, tiene un área de 174,316mts² cuenta con 4,928 habitantes en él se encuentran ubicado 3 cementerios, siendo el más conocido el Cementerio de León o Cementerio de Guadalupe, es uno de los más destacados en el ámbito funerario de Nicaragua, tanto por la traza del recinto como por las obras que en él se custodian. (Guerrero-Soriano (1968) Monografías de León pág. 205).

El barrio de Guadalupe cuenta con un sinnúmero de iglesias entre ellas están protestantes, católicas y ortodoxas, pero sin duda alguna, el principal templo de este barrio es la iglesia de Guadalupe, es de una construcción simple es la única iglesia en la ciudad de León que se encuentra dispuesta con una orientación diferente a la común, pues su altar mayor esta hacia el sur en vez de estar hacia el este, la atracción de esta iglesia es sin duda su emplazamiento, está localizada en una parte alta de la ciudad y como remate visual urbano de la avenida central.

En este barrio encontramos desde pequeñas farmacias, pulperías, gimnasio, un puesto de salud, El Perla María Norori, que atiende no solo a los habitantes de este barrio sino que a él asisten personas del área rural del municipio de león que son remitidas por los médicos de los centros de estas comarcas hacia este puesto médico. El barrió Guadalupe cuenta con campos deportivos donde los jóvenes pueden recrearse sanamente tales como el parque acuático Big mama y campo Victoria, además de esto cuenta con un puesto policial.

Sin duda alguna Guadalupe es un barrio muy importante de la ciudad universitaria en él se hayan ubicadas importantes casas comerciales como Casa Pellas y Massesa, universidades en las que figuran. La Universidad de Managua (U de M). Universidad de Ciencias Comerciales (UCC) La Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades mejor conocida como la prepa, Campus Medico y La Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la UNAN-LEON. También se encuentran Institutos y colegios entre los cuales tenemos: El Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo, el colegio Rubén Darío, colegio privado CEPAD, el centro escolar Azarías Halláis. Siendo el más conocido el Instituto Nacional de Occidente.



El Instituto Nacional de Occidente abrió sus puertas el 6 de Marzo de 1881 siendo el segundo centro de enseñanza pública en Nicaragua el día de su inauguración el director español Dr. Leonard, al dar su discurso entro en controversia con el obispo de león por la situación socio-política de Europa en la teoría y pensamiento libre de la razón sobre la fe.

De ahí el lema que distingue al INO.” La Razón en la Verdad...la Voluntad en el bien”

El Instituto Nacional de Occidente nunca tuvo fijo en un solo lugar sino que anduvo ambulante en varios lugares hasta que finalmente regreso al sitio donde inicio, el antiguo Convento de san Francisco, pero fue hasta 1972 que el INO se trasladó al barrio de Guadalupe gracias a la donación que hiciera el diputado Dr. Francisco Argeñal quien donara un predio grande para que se construyera un instituto y una escuela donde hoy cita el INO.

El Instituto Nacional de Occidente INO Benito Mauricio Lacayo (BML), se encuentra ubicado específicamente del Portón del Cementerio de Guadalupe 1c ½ al oeste, contiguo a la escuela primaria Azarías H. Pallais.

Limita: Al norte con el Reparto Emir Cabeza.

Al sur con el Reparto Rigoberto López Pérez y Residencial Guadalupe.

Al este con el Cementerio Guadalupe.

Al oeste con el Reparto Tangara.

Del Instituto Nacional de Occidente han pasado y salido hombres de bien que han ocupado cargos públicos y grandes hombres e ilustres poetas que han dado gloria y orgullo a Nicaragua y mencionamos entre muchos:

Rubén Darío (profesor, director y alumno del INO)

Azarías H.Pallais (director del INO)

Alfonso Cortez (alumno del INO)

Henry Roa deportista (alumno).

Pero hemos podido observar como los estudiantes de esta última década especialmente los del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente tienen una estrecha amistad con los bebedores consuetudinarios de la calle nueva y muchas veces no entran a recibir clases por quedarse formando parte de los grupos que forman los consumidores consuetudinarios de dicha cuadra, otras veces lo hacen una vez que han salido de sus clases, se quedan junto a estos consumidores, consumiendo sustancias psicoactivas.(Canos López Elieth (2011) Propiedad Social del Instituto Nacional de Occidente pág. 15).

Actualmente el Instituto Nacional de Occidente atiende tres turnos, el turno matutino, turno Vespertino y el turno dominical. El turno dominical inicio en el 2012, la matrícula



con la cual se abrió este turno fue la matrícula del turno nocturno que cerro en este año ya que el año pasado el turno nocturno tenía una baja matrícula de apenas 25 alumnos y estos alumnos que asistían a este turno hicieron su matrícula en el turno dominical.

El Instituto Nacional de Occidente INO Benito Mauricio Lacayo BML, tiene un área de 39,584.76mts². Su edificio consta con una construcción de cinco pabellones, tres de ellos poseen servicios higiénicos ambos para varones y mujeres.

Tiene 36 aulas en total de las cuales, en el turno matutino son utilizadas todas, en el vespertino se ocupan diez aulas, en el dominical se ocupan solamente cinco aulas y en el dominical se ocupan cinco aulas.

Tiene una cancha de básquet

Un campo de fútbol

Una pista de Atletismo en mal estado

Una biblioteca

Un auditorio

Un Laboratorio de Computación

Un laboratorio de Química

Un laboratorio de Física

Una oficina de la F.E.S

Tres cafetines

Un salón de video

Dos bodegas

Un bus en mal estado

Un parqueo

Administrativamente está organizado por:

Una dirección general

Una consejería escolar

Una coordinación de áreas. Dos jefes de área

Una subdirección. Tres subdirectores de los distintos turnos.

Dos secretarías

Una responsable de biblioteca.

La población estudiantil del Instituto Nacional de Occidente es de 2212 estudiantes actualmente.

Cuenta con una planta de 65 maestros altamente preparados y capacitados en las diferentes asignaturas.



Es importante mencionar que el turno dominical es la única modalidad con menos estudiantes, tiene una matrícula de 250, con una asistencia irregular.

Los pupitres están en muy mal estado, las áreas verdes están montosas, se observa la irresponsabilidad de los alumnos al no depositar la basura en su lugar, sino que la tiran en los pasillos del colegio. Los servicios higiénicos se mantienen sucios y descuidados al igual que las paredes de las secciones están manchadas con pinturas, cielo raso destruido, persianas incompletas, pizarras quebradas.

4.2: CONTACTO DE LOS SERES HUMANOS CON LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Vivimos en un mundo donde la educación, el trabajo, la recreación y otras actividades hacen parte del cotidiano vivir, pero aparecen de la nada fantasmas que alteran la armonía de la vida, el metabolismo y la capacidad cerebral. Desde hace varios años las sustancias psicoactivas se han convertido en uno de los problemas más graves de nuestra sociedad.

El contacto de los seres humanos con sustancias psicoactivas es probablemente, tan antiguo como la humanidad misma. Los nombres dados a algunas plantas, el conocimiento que se tenía de sus efectos. A la amapola se le llamó “la planta de la alegría”, al alcohol el “elixir de los dioses” y a la planta de la marihuana “el dulce de las palomas”. En las sociedades antiguas, aún en los grupos indígenas, estas sustancias se asocian con rituales mágicos – religiosos y con fines medicinales. (Eaterna, Hans (1992) **Como decir no a las drogas** pág.: 55)

Casi en todas las culturas conocidas a lo largo de la historia la gente ha buscado maneras de alterar la conciencia de vigilia, a menudo mediante el uso de drogas psicoactivas, es decir sustancias que cambian el estado de ánimo, las percepciones, el funcionamiento mental o la conducta de la gente. De hecho muchas de las drogas disponibles en la actualidad legal o ilegalmente, se han utilizado durante miles de años por ejemplo, la marihuana se menciona en el libro de recetas herbales de un emperador chino que data del año 2737a.c

En Sudamérica los nativos de los Andes mastican las hojas de la planta de la coca (que contiene cocaína) como estimulante, una costumbre que se remonta al menos hasta el imperio Inca del siglo XV. En el siglo XIX los europeos empezaron a agregarle coca al vino, el té y las pastillas.

En Estados Unidos, el láudano (opio disuelto en alcohol) era el principal ingrediente en numerosas medicinas de venta libre.



La nicotina y el alcohol también son drogas psicoactivas con un largo historial de consumo. En 1492 Cristóbal Colón descubrió no solo América, sino también, el tabaco, que los nativos americanos usaban con propósitos religiosos y medicinales, Colón y otros exploradores y sus tripulaciones, llevaron la planta y (el habito) a España; el acto de fumar por placer gradualmente se difundió por toda Europa. En cuanto al alcohol hay evidencias arqueológicas que sugiere que los grupos de la edad de piedra tardía comenzaron a producir aguamiel (miel fermentada condimentada con savia) hace alrededor de 10,000 años. Los egipcios y los babilónicos, los griegos y los romanos consideraban al vino como un “regalo de los dioses.” (Eaterna, Hans (1992) **Como decir no a las drogas** pág.: 55)

4.3: CLASIFICACION DE LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Las sustancias psicoactivas son todas aquellas sustancias que tienen un impacto sobre el sistema nervioso central (S.N.C) y modifican su funcionamiento. Sustancias psicoactivas es una palabra más precisa que “droga”, pues esta última incluye a los medicamentos debidamente formulados, y que no necesariamente afectan el sistema nervioso central.

Técnicamente, cualquier sustancia que no sea alimenticia y que altere el funcionamiento del cuerpo y la mente es una sustancia psicoactiva.

Por lo tanto son sustancias psicoactivas todas aquellas sustancias naturales o preparadas (compuestas) que al ser consumidas por las personas les afecta el cuerpo, la mente, el comportamiento, es decir las drogas alteran la forma de pensar, de sentir y de actuar de las personas que las consumen.

Muchas personas piensan erróneamente que el término sustancias psicoactivas se refiere solo a ciertos medicamentos o sustancias químicas consumidas por los adictos. No se dan cuenta o no quieren aceptar de qué sustancias tan familiares como el alcohol, la cafeína y el tabaco son drogas y pueden ser tan perjudiciales como la heroína y la cocaína.



CLASIFICACIÓN DE LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Las sustancias psicoactivas se dividen en cuatro grupos; esta división ayuda a organizar nuestro conocimiento acerca de las drogas:

- Depresores
- Estimulantes
- Alucinógenos
- Sustancias mixtas.

(Dr. Fort, Joel (1984) La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas pág. 14,15.)

DEPRESORES:

Los depresores son sustancias químicas que retardan la conducta y el pensamiento al acelerar, o bien, al hacer más lentos los impulsos nerviosos. En términos generales, el alcohol, los barbitúricos y los opiáceos tienen efectos depresores, la gente toma depresores para reducir la tensión, olvidar sus problemas, aliviar sentimientos de inadecuación, la soledad o el aburrimiento.

Los depresores disminuyen el nivel de funcionamiento del sistema nervioso central (S.N.C), el síndrome de abstinencia después del uso prolongado de depresores del S.N.C pueden causar complicaciones. Dentro de este grupo tenemos:

- ▶ Alcohol
- ▶ Opiáceos (narcóticos)
- ▶ Morfina
- ▶ Heroína
- ▶ Inhalables (gasolina, acetona, pegantes)
- ▶ Barbitúricos
- ▶ Diacepan.

ALCOHOL: Es la sustancia psicoactiva usada con más frecuencia en nuestra sociedad. Muchas personas no ven nada malo en el consumo social moderado.

El alcohol es una sustancia sumamente adictiva con efectos a largo plazo, potencialmente devastadores. El consumo crónico y excesivo del alcohol daña a todos los órganos del cuerpo, empezando por el encéfalo.



Todas las bebidas alcohólicas, contienen alcohol etílico, pero no la misma cantidad. Los licores fuertes tienen reconcentraciones mucho más altas que las cervezas o el vino, muchas personas piensan que el alcohol es un estimulante, en realidad su acción hace más. (Dr. Fort, Joel (1984) **La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas** pág.16.)

OPIÁCEOS: Son sustancias psicoactivas derivadas o parecidas a las vainas de la amapola, los opiáceos han tenido una larga historia de consumo aunque no siempre de abusos, pero los cambios en su forma de consumir el opio y sus derivados.

LA MORFINA: Debe su nombre a Morfeo (dios griego de los sueños). Aparentemente tenían todas las propiedades analgésicas del opio, calmaba rápidamente a los pacientes y los ayudaba a conciliar el sueño, lo mejor de todo es que no parecía provocar adicción. Por eso se usó para aliviar el dolor pero pronto se supo que producía tanta adicción como el opio y sus derivados, abrieron la puerta al abuso en 1804 derivándose del opio una nueva sustancia llamada morfina.

LA HEROÍNA: Los intentos realizados a finales del S. XIX para producir una forma de opio que no condujera a la adicción, dieron lugar a un derivado llamado heroína. Aunque es ilegal y extremadamente peligrosa, muchas personas utilizan la heroína ilícitamente, por la euforia que produce la introducen en sus cuerpos de diferentes maneras, fumada con tabaco, inhalada (expirar) o inyectada bajo la piel (intramuscular) o directamente en la corriente sanguínea (intravenosa). Los consumidores de heroína reportan una oleada de euforia poco después de consumir la droga; seguida un período en que dormitan y el funcionamiento mental se nubla. El consumo regular da lugar a la tolerancia la cual a su vez puede producir dependencia física. En las etapas avanzadas de la adicción la heroína se convierte principalmente en un calmante para evitar los síntomas de abstinencia. Dicho síntomas comienzan horas después de la última dosis, incluyen sudoración profunda, alteración de ráfagas de calor y frío.

El abuso de la heroína se asocia con problemas serios de salud, que incluyen sobredosis fatales, abortos espontáneos, vanas colapsadas, problemas pulmonares y enfermedades infecciosas, en especial VIH SIDA y hepatitis que se adquieren como resultado de compartir la jeringa. . (Dr. Fort, Joel (1984) **La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas** pág.17.)



Los adictos a la heroína no solo necesitan dosis muy grandes por la creciente tolerancia, sino que también experimentan desagradables síntomas de abstinencia casi tan pronto como sales de euforia. Se sienten ansiosos, respiran con rapidez y muestran muchos de los síntomas de un fuerte resfriado, si se consume en exceso la heroína puede ser mortal.

BARBITÚRICOS: Conocidos comúnmente como “sedantes”, incluye medicamentos como: Amytal, Nembutal y Seconal. Descubiertos alrededor de un siglo, esta clase de depresores se prescribían al principio por sus propiedades sedantes y anticonvulsivas. Pero en la década de 1950 después que investigadores reconocieran que los barbitúricos tenían efectos potencialmente letales (sobre todo en combinación con el alcohol) su uso disminuyó, sin embargo todavía se recetan en ocasiones para tratar el insomnio, la ansiedad, la epilepsia, la artritis. Aunque es común prescribir barbitúricos como el Fenobarbital, Amytal, Nembutal y Seconal para ayudar a la gente a dormir, en realidad perturban los patrones naturales del sueño y causan dependencia cuando se toman por períodos prolongados. Los efectos generales de los barbitúricos son sorprendentemente similares a los del alcohol; Si se toman con el estómago vacío una pequeña dosis ocasiona exaltación, necedad y pobre coordinación motora, mientras que dosis mayores pueden provocar problemas de articulación al hablar. Cuando se consumen durante el embarazo los barbitúricos al igual que el alcohol producen efectos congénitos, como paladar hendido y malformaciones del corazón, del esqueleto y del sistema nervioso central.

ESTIMULANTES: Las drogas clasificadas como estimulantes van de sustancias moderadas de amplio consumo como la cafeína en el café a la más peligrosa y adictiva sustancia conocida. Lo que los estimulantes tienen en común es que excitan el sistema nervioso central, incrementando temporalmente el estado de alerta mental. Son sustancias que aumentan la agudeza psicológica y la capacidad física utilizada por deportistas para soportar mejor el esfuerzo, por estudiantes para permanecer despiertos en clase, entre los principales tenemos:

- ▶ La cafeína.
- ▶ La nicotina.
- ▶ La anfetamina.
- ▶ La metanfetamina.
- ▶ La cocaína.

La marihuana. . (Dr. Fort, Joel (1984) **La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas** pág.18



LA CAFEÍNA: Se presenta de manera natural en el café, té, la cocoa y el chocolate, y a menudo se agrega a bebidas de cola y a medicamento de venta libre. Al ser probablemente el estimulante de mayor uso y mayor aceptación social da al café y a la bebida de cola un “estimulo” pueden experimentar síntomas de abstinencia (fatiga, dolores de cabeza y dificultad para concentrarse). El uso excesivo puede producir insomnios, problemas gastrointestinales y presión sanguínea elevada.

LA NICOTINA: Es el ingrediente adictivo en el tabaco, es probablemente el estimulante más peligros y adictivo que se consumen en la actualidad. Estudios han encontrado que las propiedades neuroquímicas de la nicotina son similares a los Orzi y Dichiará, las anfetaminas y las morfina. Cuando se fuma la nicotina tiende a llegar al encéfalo todo de una vez luego de bocanada, lo que provoca un exceso similar a la “excitación”, experimentado por los consumidores de heroína. El ritmo cardiaco del fumador se incrementa y los vasos sanguíneos se estrechan provocando piel opaca, manos frías y aceleración del proceso de formación de arrugas y envejecimiento, la nicotina a los niveles de varios neurotransmisores, como la norepinefrina, dopamina y serótina y dependiendo del tiempo la cantidad fumada y otros factores pueden tener efectos sedantes. Los síntomas de abstinencia de la nicotina, incluyen nerviosismo, dificultad para concentrarse, insomnio y somnolencia, dolores de cabeza, irritabilidad y deseos intensos de fumar.

A pesar de los riesgos intensos que tiene para la salud y de la fuerte presión social, millones de personas siguen formando ya sea por el placer de los efectos estimulantes y sedantes combinados para prevenir el anhelo y los síntomas de abstinencia provoca un ligero incremento en el ritmo cardiaco, aunque es relativamente benigna, la cafeína puede volverse adictiva, quienes la consumen en exceso.

LAS ANFETAMINAS: Son poderosos estimulantes sintéticos comercializados por primera vez en la década de 1930 como atomizador nasal para aliviar los síntomas del asma. A nivel químico las anfetaminas son parecidas a la epinefrina; una hormona que estimula el sistema nervioso simpático. (Dr. Fort, Joel (1984) **La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas** pág. 19,20)

Esta sustancia no solo incrementa el estado de alerta sino que también producen sentimientos de competencia y bienestar. La gente que se la inyecta por vía intravenosa reporta un acceso de euforia. Sin embargo después que los efectos se desvanecen los usuarios suelen “estrellarse” en un estado de agotamiento y depresión, las dosis altas provocan sudoración, temblores, palpaciones fuertes del corazón, insomnios.



LA METANFETAMINA:(Conocida en la calle como “velocidad y fuego” o en una forma de cristal fumable como “hielo” “cristal o crack”) se produce fácilmente en laboratorios clandestinos con ingredientes, el éxtasis (metilenedioximetanfetamina o MDMA) actúa como estimulante y alucinógeno. El nombre éxtasis refleja la creencia de los consumidores que las personas pueden amarse y confiar entre sí, que los pone en contacto con sus emociones y que realza el placer sexual. Los efectos físicos a corto plazo incluyen apretar los dientes de manera involuntaria, debilidad y frío o sudoración, incluso puede tener efectos nocivos a largo plazo afectando el sueño, el estado de ánimo y la impulsividad al dañar las conexiones nerviosas entre los centros inferiores del encéfalo. Más aún el uso del éxtasis durante el embarazo ha sido asociado con defectos congénitos.

COCAÍNA: Aislada inicialmente de las hojas de la coca en 1885 la cocaína llega a usarse ampliamente como anestesia tópica para las cirugías menores (todavía se usa por ejemplo en el anestésico dental novocaína) a principio del siglo muchos médicos creían que la cocaína era benéfica como estimulante general, así como una cura para el consumo excesivo de alcohol y la adicción a la morfina, entre los usuarios más famosos de la cocaína, Freud hizo una campaña en su contra al igual que muchos de sus contemporáneos y el consumo de las drogas cayó en descredito.

La cocaína se presenta en forma de polvo blanco que se aspira, conocida en la calle como (coca y nieve), entre sus efectos inmediatos están: euforia, excitación, ansiedad, disminución de la fatiga, mayor capacidad de trabajo y sensación, mayor fortaleza física y aumento del deseo sexual. Las pupilas se dilatan y la presión de la sangre aumenta. Con dosis mayores la cocaína puede producir alucinaciones y delirios de persecución y cuando sus efectos pasan se sufre una profunda y peligrosa depresión. El uso de la cocaína lleva a una rápida pérdida de peso, debilidad física. Perforación del tabique nasal, extrema palidez de la cara, mareos y vómitos. (Dr. Fort, Joel (1984) **La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas** pág. 19,20)

Esta sustancia rara vez se consume sola, lo que la hace mucho más peligrosa, el alcohol, el tabaco y otras drogas son consumidas al mismo tiempo y como la estimulación que provoca es muy intensa muchos la combinan.

MARIHUANA: Es una mezcla de flores y hojas de la planta de cáñamo cannabis sativa (que también es una fuente de fibra para cuerdas y tejidos). Los fumadores de marihuana reportan sensaciones de relajación, mayor disfrute de la música y el sexo, pérdida de la conciencia del tiempo y en ocasiones experiencias similares a los sueños.

Físicamente produce una dilatación de los vasos sanguíneos y de la esclerótica que da lugar al enrojecimiento ocular. La marihuana genera crímenes, produce locura. Es



la más conocida de las sustancias modificadoras del funcionamiento psíquico o alteradoras del estado de ánimo por su acción sobre la química cerebral.

A diferencia de otras sustancias, la marihuana no recibe la intervención de químicos ni ningún procedimiento para su preparación, salvo posibles contaminantes tóxicos por fumigación de cultivos que también pueden causar serios daños orgánicos. Se elabora a partir de las hojas secas del cannabis, o *cánnabis sativa* como se conoce en botánica la planta, y sus efectos psicoactivos son debidos a uno de sus principios activos: el *THC (9-delta-tetrahidrocanabinol)*

ALUCINÓGENOS. Los alucinógenos son sustancia que tiene la capacidad de producir alteraciones en la percepción. La mayor parte de ellos son de origen vegetal, pero desde hace unos 30 años se produce en los países industrializados. Son drogas naturales, sintéticas que causan cambios en la percepción de mundo externo, o en algunos casos permiten la experiencia de paisaje, escenarios y seres imaginarios que pueden ser más reales que el mundo exterior, entre ellos tenemos:

- ▶ Los hongos mágicos.
- ▶ El yahé. (producto de la mezcla de varias plantas que se encuentran en la selva colombiana)
- ▶ El LSD (es la abreviatura de ácidos lisérgicos extraídos de un hongo de centeno.
- ▶ Peyote
- ▶ EL L.S.D

EL LSD. Esta sustancia desencadeno el interés actual en los alucinógenos, empezó en el siglo XX. Aproximadamente una hora después de ingerir LSD, las personas comienzan a experimentar una intensificación de la percepción sensorial, pérdida. (Dr. Fort, Joel (1984) La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas pág.31,35)

De control sobre sus pensamientos y emociones y sentimientos de personalidad y desapego como si se estuviera observando a distancia.

SUSTANCIAS MIXTAS: Estas sustancias producen efectos dos veces más que las otras sustancias porque combinan dos o más sustancias a la vez. Por ejemplo:
la marihuana y el éxtasis.

ÉXTASIS: Conocido también como MDMA (metilenedioximetanfetamina), mezcla propiedades alucinógenas y estimulantes.

A corto plazo produce una sensación que ha sido comúnmente descrita como subida (percepción del aumento de la actividad en el organismo). Muchas personas pueden



llegar a sentir una sobre estimulación que produce ansiedad, vértigo, náuseas y vómito, Se experimenta una alteración en la percepción, así como de la afectividad y de las vivencias del yo.

Después de 24 horas se presenta fatiga, pérdida de memoria y concentración, falta de deseo sexual y depresión.

Mucho se ha dicho sobre el éxtasis: que no produce daños, que es inofensivo o que los estudios basados en pruebas hechas con animales no son generalizables al hombre. Sin embargo, existe un conjunto de riesgos asociados al consumo de esta sustancia. Dentro de los riesgos se encuentra la hipertermia o aumento anormal de la temperatura (también conocido como “golpe de calor”), trastornos cardiovasculares, digestivos y musculares. Por otro lado se encuentran los trastornos psiquiátricos como los trastornos de ansiedad, trastornos depresivos y psicóticos. (Dr. Fort, Joel (1984) La Sociedad Adicta un panorama sobre las drogas pág.40)

4.4: ETAPAS DEL ALCOHOLISMO

INICIACIÓN: Muchas fiestas sirven para iniciarse en el alcohol como las del año nuevo, carnavales, cumpleaños, pero como el alcohol no puede transformarse en el estómago, el organismo se resiste a través de vómito y malestares porque todavía no está intoxicado poco a poco el individuo obliga y enseña a sus células y a su átomo la necesidad del alcohol; el alcohol pasa directamente al torrente sanguíneo y de allí a las células cerebrales produciendo una súper excitación y una euforia después de pasadas la súper excitación de células cerebrales estas se emborrachan perdiendo el individuo el control del movimiento.

INTOXICACIÓN: En estado de borrachera el alcohólico parece un payaso, se vuelve bailador, hace muecas propias de un payaso. Cuando ya pierde el control total del movimiento se arrastra en el lodo y la inmundicia tirado en cualquier calle de la ciudad. Al acostumbrarse a este horrible vicio ya el individuo lo necesita para ejercer sus actividades habituales, cada vez más aumenta la intoxicación y el alcohólico se convierte en un “pipero”, en una maquina humana cuyo único pensamiento de existencia es el alcohol.



MUERTE: Es el fin inevitable de toda intoxicación alcohólica. El alcohol altera las facultades de la mente, el hígado se hincha, sufre el corazón, produce ulcera, cirrosis hepática y nadie puede acertar que es lo que le dará muerte.

El envenenamiento por alcohol es muerte por asfixia. El corazón bombea 36 millones de veces al año, al agrandar su tamaño por exceso de alcohol no bombea bien y así la sangre se acumula en los pulmones causando el edema, el licor en demasía es una droga desbastadora, desune familia y amistades, daña la salud, llena cárceles, hospitales y morgue. El funcionamiento del sistema nervioso central, es un depresor del mismo. (Www. Las drogas.com.)

DAÑOS Y EFECTOS QUE CAUSA EL ALCOHOL.

El consumo del alcohol se asocia con deterioro en las habilidades perceptuales – motoras, el procesamiento visual, espacial. El alcohol es la causa principal de enfermedades hepáticas y daño renal, es un factor importante en las enfermedades cardiovasculares, incrementa el riesgo de ciertos tipos de cáncer, y puede producir disfunción sexual e infertilidad.

El alcohol es particularmente dañino para el sistema nervioso durante la adolescencia, las áreas del encéfalo que no están totalmente desarrolladas sino hasta los veintiún años son especialmente susceptibles al daño por los altos niveles de intoxicación etílica.

Fisiológicamente, el alcohol afecta primero a los lóbulos frontales del encéfalo; a medida que continúa el consumo de alcohol deteriora las funciones del cerebelo, el centro de control motor y el equilibrio; a la larga el consumo de alcohol afecta la médula espinal y la médula oblonga que regulan funciones involuntarias como la respiración, la temperatura corporal y el ritmo cardíaco.

Los efectos psicológicos del alcohol dependen no solo del individuo, el ambiente social sino también de cuánto beba una persona, como incluso en cantidades moderadas, el alcohol afecta los procesos motores, la memoria y el juicio. El consumo prolongado afecta la recuperación global de los recuerdos y provoca lagunas; por esta razón los bebedores son incapaces de recordar cualquier cosa ocurrida mientras estaban bebiendo. (Www. Las drogas.com).



4.5: EL TABACO Y SUS EFECTOS.

El tabaco es un producto vegetal obtenido de las hojas de varias plantas del género nicotina, en concreto nicotina tabacum. Se consume de varias formas, siendo la principal fumada. Su particular contenido en nicotina la convierte en adictiva. Se comercializa legalmente en todo el mundo aunque tiene numerosas restricciones para ser fumada en muchos países ya que posee efectos adversos para la salud pública.

Su composición está formada por el alcaloide nicotina, que se encuentra en las hojas en proporciones variables (desde menos del 1% hasta el 12%). El resto es llamado alquitrán, una sustancia oscura y resinosa compuesta por varios agentes químicos, muchos de los cuales se generan como resultado de la combustión (cianuro de hidrógeno, monóxido de carbono, dióxido de carbono, óxido de nitrógeno, amoníaco. (www.nuevavida.org/)

En el 2004 la organización mundial de la salud, estimaba en 4.9 millones el número de muertes anuales relacionadas con el consumo de tabaco. Pese a existir una probada relación entre tabaco y salud, esto no impide que sea uno de los productos de consumo legal que puede matar al consumidor asiduo. Fumar un solo cigarrillo da lugar a la elevación del ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, y la tensión arterial. El humo produce una reacción irritante en las vías respiratorias. La producción de moco y la dificultad de eliminarlos es la causa de tos; debido a la inflamación continua se produce bronquitis crónica. También produce una disminución pulmonar produciendo al fumador mayor cansancio y disminución de resistencia. (www.lasdrogas.com.)

EL TABACO Y SU RELACIÓN DIRECTA CON EL CÁNCER.

La primera evidencia que se tiene de su relación con el cáncer fue sugerida en 1761 por John Hill, que el desarrollo de pólipos laríngeos en los consumidores de rapé; dos de los casos que describió presentaban una transformación maligna.

El tabaco se ha relacionado con diferentes tipos de cáncer. Cáncer de pulmón, laringe, faringe, esófago, estómago, páncreas, hígado, colon, recto, riñón, vejiga, mama, aparato genital, linfático, en el humo del tabaco se encuentran numerosos compuestos químicos cancerígenos que provienen de la combustión como el benceno, benzopireno y nitrosamina, además de ser una fuente importante de la nicotina que se considera un fármaco psicoactivo. Se cree que el 85% de los cánceres producidos por el tabaco se debe al alquitrán que contienen los cigarrillos estándar. En su cubierta se puede observar una serie de finas líneas, estas líneas son alquitrán que la marca posiciona a ciertas distancias para que el cigarrillo no llegue a apagarse y siga consumiéndose de forma continua.



Durante el embarazo el tabaco multiplica su potencial dañino generando no solo riesgos para la fumadora, sino también para el bebé entre otros riesgos aumentan los de sufrir embarazos ectópicos, hemorragia vaginales, alteración cardiaca o en el bebé riesgo de nacer con bajo peso, insuficiencia respiratoria, riesgo de padecer muerte súbita, infartos, leucemia infantil. El humo del tabaco se compone de una corriente primaria o principal que es la que inhala directamente del fumador.

El tabaquismo aumenta 10 veces la posibilidad de desarrollar un infarto de miocardio. El 85% de las muertes por cáncer de pulmón tienen relación directa con el hábito de fumar.

El consumo de tabaco constituye la principal causa de enfermedad evitable y de mortalidad prevenible en los países desarrollados. Los hijos de padres fumadores tienen un 70% más de probabilidad de ser internados por enfermedades respiratorias. Finalmente, el peso de los recién nacidos cuyas madres fuman es menor comparado con el de aquellos hijos de no fumadoras. Además es el tabaco el causante del 80% de la mortalidad por procesos pulmonares crónicos. (www.Nuevavida.org/?.)

4.6. CONSECUENCIAS DEL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

En principio, las sustancias psicoactivas se perciben con una imagen positiva y favorable que atrae a jóvenes y mayores. Sin embargo, esa cara desaparece rápidamente, y las sustancias empiezan a mostrarse tal y como son: dolor, problemas, infelicidad y múltiples trastornos.

Las sustancias psicoactivas generalmente crean dependencia tanto física como psicológica y asen vivir a quien las consumen, en un mundo totalmente falso, en donde se sufre degradación física, mental, emocional y finalmente puede llegar a ocasionarle la muerte.

Las causas del abuso y dependencia de sustancias son complejas, resultando de una combinación de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales que varían de una persona a otra.

No existe explicación general pero los psicólogos han ido tipificando una serie de factores que, si se combinan hacen más posible que una persona llegue a abusar de las drogas.

Todas las consecuencias que acarrea el uso y el abuso de sustancia psicoactivas son lamentables y muchas de ellas son peligrosas, tanto para el adicto como para su familia y la sociedad y afecta diferentes aspectos de sus vidas.

Entre estas consecuencias tenemos:

Médicas.



Enfermedades mentales

Intoxicación

Daños cerebrales

Perdida del autoestima

Depresión

Limitaciones físicas

Económicas. Al dedicar la mayor parte del dinero a comprar sustancias genera

Endeudamiento

Perdidas de bienes

Perdidas de trabajos.

Sociales. Entre estas tenemos

Problemas familiares

Rechazo de la sociedad

Fracaso en los estudios

Perdida de amigos

Delincuencia juvenil

Embarazo en la adolescencia.

Legales.

Persecución

Encarcelamiento

Accidentes de tránsito (Escobar Morales Cesar (1991) **Formación Cívica y Social**
pág. 156,157)



V. DISEÑO METODOLÓGICO.

5.1. TIPO DE INVESTIGACION.

El tipo de investigación que utiliza el equipo investigativo es de tipo educativa con característica social y cualitativa.

Es educativa porque el fenómeno que estamos estudiando es decir la problemática se da en un ambiente escolar y la población en estudio pertenece a un centro educativo exactamente al Instituto Nacional de Occidente INO, León, León.

Es social porque vamos a observar el comportamiento que adoptan una vez que andan bajos los efectos de las sustancias y cómo afecta dichos comportamiento en su entorno social.

Es cualitativa porque se observara las cualidades que adquieren cada uno de los sujetos en estudio a lo largo de esta investigación.



5.2. POBLACION Y MUESTRA.

La población total que se estudia en esta investigación está constituida por todos los estudiantes del Turno Dominical del Instituto Nacional de Occidente la cual consta de 250 alumnos.

El tipo de muestreo que utilizamos es el no probabilístico por conveniencia porque no todos los elementos que componen la población tienen la misma oportunidad de ser elegidos para formar parte del estudio de esta investigación.

Esta muestra está compuesta por 125 estudiantes que nos equivale al 50% de la población total, tales individuos poseen determinadas características y comportamientos que lo hacen diferentes de los demás estudiantes para ser parte del análisis en estudio.

Se considera que el 50% es una cantidad válida y representativa para el propósito de esta investigación.



5.3. TIPO DE PARADIGMA A UTILIZAR

Considerando la naturaleza de esta investigación se determinó que se utilizara el paradigma interpretativo también llamado paradigma cualitativo, el cuantitativo y el socio crítico.

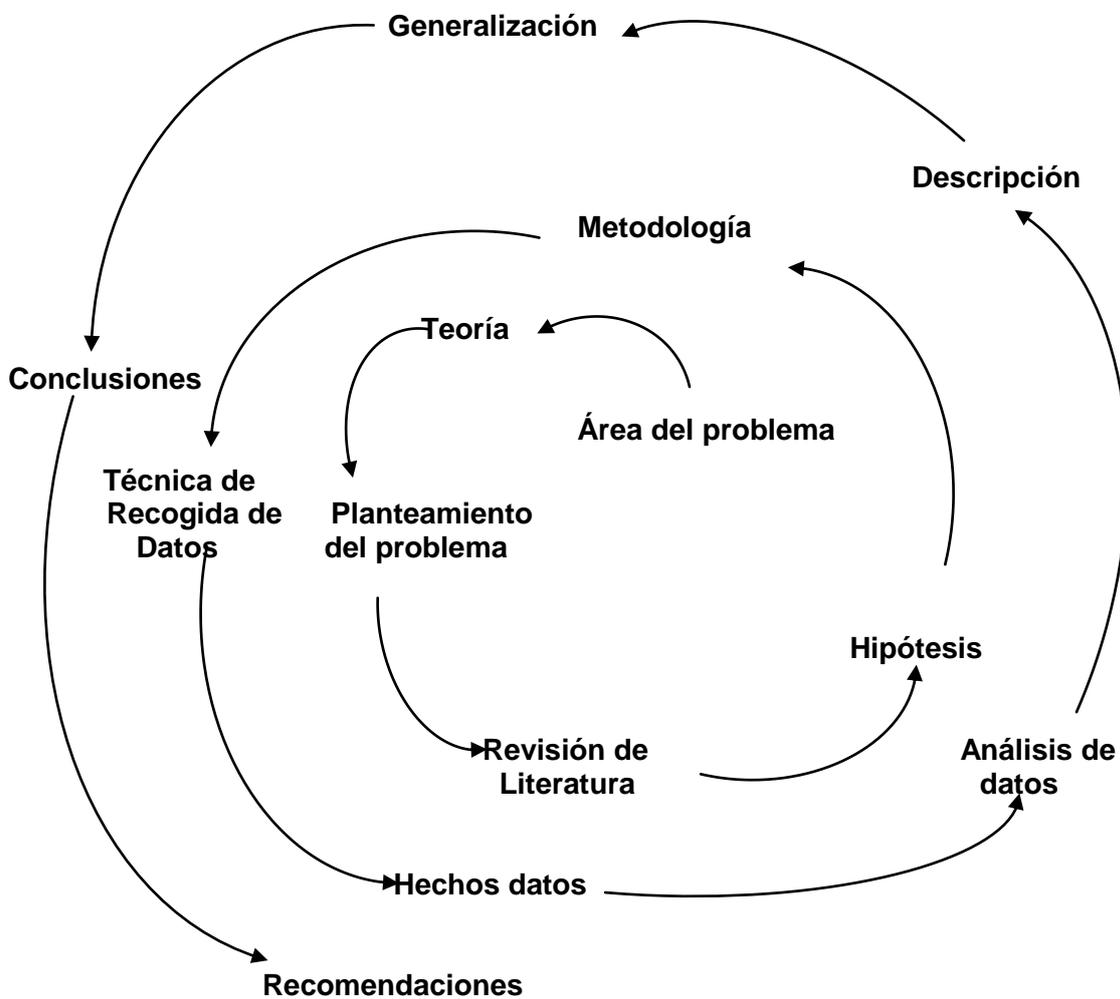
El paradigma cualitativo porque éste se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social.

El cuantitativo porque en la investigación se empleara métodos estadísticos que permitirán reflejar las características que nos interesan conocer, como la edad de los estudiantes.

El socio crítico porque a través de los instrumentos que se utilizaran, como la encuesta, permitirá extraer de los estudiantes información que no podemos ver a simple vista como sus sentimientos.



5.4: MODELO DEL ESQUEMA SEGUIDO EN LA INVESTIGACION.



En la siguiente página se explica el esquema seguido en la investigación.



Área del Problema. Partimos del problema que existe en los estudiantes del turno dominical del instituto nacional de occidente, pues observamos que existe en ellos la problemática de

- ▶ Poli consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes entre las edades de 18 a 25 años del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente INO, León, León.

Teoría: Una vez detectada la problemática nos reunimos en equipo, intercambiamos opiniones, acerca del daño que causa el consumo de sustancias psicoactivas, que son perjudiciales para el ser humano ya que esta tiene implicaciones en la salud, implicaciones legales e implicaciones sociales que afecta no solo al que la consume sino que también afecta a su familia y su vida social en que se desarrolla.

Planteamiento del problema: ¿por qué los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente que en su mayoría son trabajadores, padres o madres de familia y mayores de edad, son agentes activos del consumo de sustancias psicoactivas

CRONOGRAMA DE TRABAJO.

Revisión de la literatura: Cuando ya habíamos planteado el problema procedimos a revisar distintos libros en los cuales pudimos obtener suficiente información acerca del consumo de sustancias psicoactivas para sustentar teóricamente y científica nuestro trabajo investigativo.

Hipótesis: Es la respuesta que nosotros como equipo de trabajo nos damos a la problemática que existe en los estudiantes en estudio.

Metodología: Es todo el proceso y método que el equipo de trabajo sea planteado para llevar a cabo esta investigación teniendo presente nuestros objetivos e hipótesis que nos hemos planteado.

Técnica de la recogida de datos: La recolección de datos se refiere al uso de una diversidad de técnica e instrumentos que utilizaremos para la recogida de información entre ellas tenemos: La encuesta, la entrevista, la observación que nos permitirán obtener información de gran utilidad para esta investigación.

Hechos datos: Es el momento en donde la recolección de los datos es representada y escrita simbólicamente dando a conocer los resultados de los hechos obtenidos.



Técnicas de análisis de datos: Una vez recogido los datos los organizamos para luego como equipo de trabajo interpretarlos.

Descripción: Es la parte básica para poder representar los datos mediante el estudio de toda la investigación.

La generalización: una vez obtenida la técnica de análisis de datos y la descripción podemos decir que el problema está generalizado en la mayoría de los estudiantes.

Conclusiones: Son aseveraciones concretas a las que llegamos a través de un largo proceso investigativo siguiendo siempre nuestros objetivos.



5.5. OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índice
Variable independiente. Sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes.	Son todas las sustancias tanto legales como ilegales que son consumidas por los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente.	Demografía.	Sexo	F M
			Edad	15 – 20
				21 – 26
			Tipos de sustancias	Legales
		Tabaco		
		Ilegales.		Cocaína
				Marihuana
			Crack	
			Pega	
		Variable dependiente. Interactividad de los estudiantes en unas de las principales calles donde diariamente se consumen sustancias psicoactivas.	Los estudiantes del turno dominical del INO presentan una estrecha relación con los consumidores de una de las principales calles donde diariamente se consumen sustancias psicoactivas provocando esto ausencia en las aulas de clase.	Conducta Antisocial.
Gritos				
Insultos entre amigos				
Escapadas del centro de estudio.				
Palabras Soeces				



5.6: DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS.

Instrumentos a utilizar:

Para la recogida de la información utilizo:

- La encuesta que haremos a los estudiantes en estudio nuestra encuesta será de tipo cerrada y semi abierta es decir con dos preguntas semi abiertas.
- La entrevista. la haremos al director del Instituto y a cuatro maestros que imparten clases a los estudiantes del Turno dominical del Instituto Nacional de Occidente, nuestra entrevista será de tipo dirigida y libre dejaremos que los entrevistados tengan la libertad de expresar sus ideas.
- La observación permanente, que haremos como equipo de trabajo donde anotaremos el comportamiento que presenten las estudiantes dentro y fuera del Instituto nuestra observación será de tipo directa.
- Informante clave. Él nos brindara información que a nosotros nos es imposible conseguir pero con su ayuda lograremos darle más credibilidad a nuestra investigación.



VI. RESULTADOS.

6.1. OBSERVACION A LOS ESTUDIANTES.

El equipo de trabajo se dio a la tarea de realizar observaciones directas e indirectamente a los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente con el objetivo de visualizar todas las actividades realizadas por los estudiantes desde que estos asen su ingreso al Instituto Nacional de Occidente y así poder dar más credibilidad a esta investigación.

Durante este periodo de observación pudimos ver como los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente no entran a recibir sus clases por quedarse fumando e ingiriendo sustancias psicoactivas y formando parte de los grupos de consumidores consuetudinarios de la llamada “calle nueva” (Entiéndase por calle nueva, la calle que inicia frente al portón principal del Instituto Nacional de Occidente y se dirige hacia el cementerio, por donde pasa el bus que va a la prepa), en esta calle se observa el alto consumo de sustancias psicoactivas por los habitantes de dicha cuadra y es inminente la relación que existe entre estos consumidores y los estudiantes del turno dominical del INO.

Cabe mencionar que la mayoría de los estudiantes que forman estos grupos que no entran a recibir clases son de la diversidad sexual, nuestro informante clave pudo observar que estos estudiantes no solo consumen sustancias psicoactivas fuera del colegio como pudo constatar el equipo de investigación sino que también lo hacen dentro del centro educativo y según ellos para que los maestros no los vean se van hacia la parte oeste del instituto y también pudo ver como los estudiantes se tiraron las tapias del colegio una vez que habían ingerido sustancias.

Estas reuniones suelen suceder casi todos los domingos y se pudo apreciar la integración de menores de edad que no son estudiantes del turno dominical, a estos grupos, durante las observaciones que se hicieron se pudo constatar la presencia de agentes policiales que patrullan la cuadra y al ver a los agentes del orden estos estudiantes y demás personas que no estudian en el Instituto se escabullen rápidamente y suelen decir palabras obscenas al referirse a los policías.



6.2. ANALISIS DE LA OBSERVACION.

Durante el tiempo que el equipo de trabajo observo a los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente pudimos ver que los estudiantes del turno dominical, si consumen sustancias psicoactivas dentro y fuera del instituto.

El informante clave (consumidor activo de la calle nueva) del equipo de trabajo, nos dijo con certeza que los estudiantes del turno dominical consumen sustancias legales e ilegales en las que nos mencionó las siguiente: Tabaco, alcohol, crack, pega, marihuana e incluso cocaína pues nos dijo que la consumen en compañía de el cosa que el equipo investigativo pudo comprobar cuando hizo las observaciones, además agrego que las sustancias que consumen los estudiantes del turno dominical se las venden tres individuo conocidos en el mundo delictivo como Nariz de pulmón, Soro peta, y Cebollín. Estos tres sujetos son expendedores de sustancias psicoactivas de la calle nueva y amigos de varios de los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente, dijo que Nariz de pulmón vive en el Emir Cabeza pero que llega a vender las sustancias a los estudiantes y a los demás consumidores de la calle nueva, el informante clave dijo que uno de los estudiantes del turno dominical es familiar del joven apodado "Soro peta" de 20 años aproximadamente que habita en la calle conocida como la estrella y este individuo es otro expendedor que abastece a los estudiantes y aseguro que las sustancias que más vende son la cocaína, y la piedra crack y que este estudiante lleva las sustancias a los alumnos que le piden este tipo desustancias y que él también la consume en compañía de sus amigos es decir los estudiantes también dijo que cebollín habita en la calle de la estrella y que solo llegaba a dejarle las sustancias a los estudiantes pero que no consumía las sustancias junto a ellos.



6.3 ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES.

Una vez que se obtuvo la información a través de la encuesta que aplicamos a los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente el equipo investigativo pudo comprobar que existe poli consumo de sustancias psicoactiva en los estudiantes del turno dominical, ya que 70.4% de los alumnos encuestados dijeron que si consumen sustancias psicoactivas y solo un 21.6% dijo no consumir sustancias psicoactivas.

52% de los alumnos encuestados dijeron consumir sustancias legales (alcohol y tabaco), 16% de ellos dijo consumir todos los tipos de sustancias contemplados en la encuesta (tabaco, alcohol, pega, crack, marihuana, cocaína excepto la heroína).

Los alumnos encuestados dijeron combinar dos o más tipos de sustancias 57% de ellos dijo que combinan alcohol y tabaco, el 12% dijo combinar crack y marihuana, y el 8% dijo combinar alcohol y marihuana.

Un 36% de estos alumnos dijo que consumen sustancias por placer, 22% de ellos dijo que consumen sustancias para olvidar problemas.

El 20% de los alumnos encuestados dijo que su rendimiento académico en el Instituto Nacional de Occidente asido excelente, 36% de estos dijeron que su rendimiento asido bueno, y solo un 2% de los alumnos dijo que su rendimiento asido deficiente.

46% de los alumnos dijeron conseguir las sustancias con sus amigos y solo un 21% de los estudiantes dijo conseguir las sustancias con sus familiares.

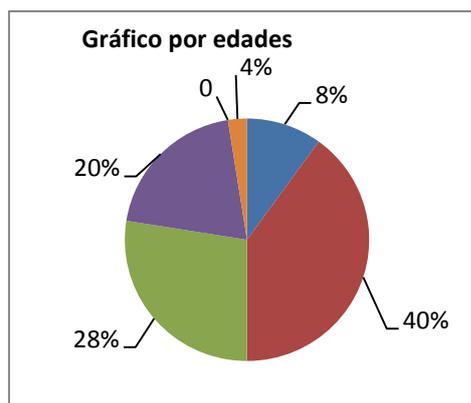
De los alumnos encuestados el 48% respondió usar las sustancias en compañía de sus amigos y solo un 26% dijeron consumirlas cuando están en fiesta.

72% de los alumnos encuestados dijeron conocer y a ver visto a otros estudiantes consumir sustancias psicoactivas dentro del colegio, y solo un 20% contesto contradictoriamente a la mayoría no a ver visto a alumnos consumiendo sustancias dentro del Instituto Nacional de Occidente.



Tabla 1: Distribución de frecuencia correspondiente a las edades

Edades	Frecuencia	%
15-17	10	8
18-20	35	28
21-23	50	40
24-26	25	20
27-29	0	0
30-30	5	4

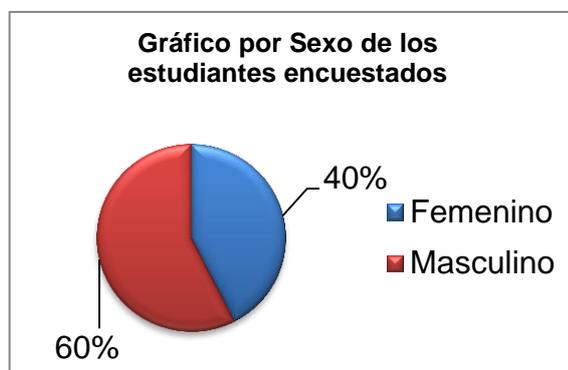


Podemos observar que de los alumnos encuestados un 8% está entre los 15 y 17 años, el 28% entre los 18 y 20 años, 40% de ellos tienen entre 21 y 23 años; 20% tienen entre 24 y 26 años; el 4% está entre los 30 y 32 años y un 0% se encuentra entre las edades de 27 a 29 años. Ver Gráfico 1

Tabla 2: Distribución de frecuencia por sexo.

Sexo	Frecuencia	%
Femenino	50	40%
Masculino	75	60%
Total	125	100,00%

Grafico #2



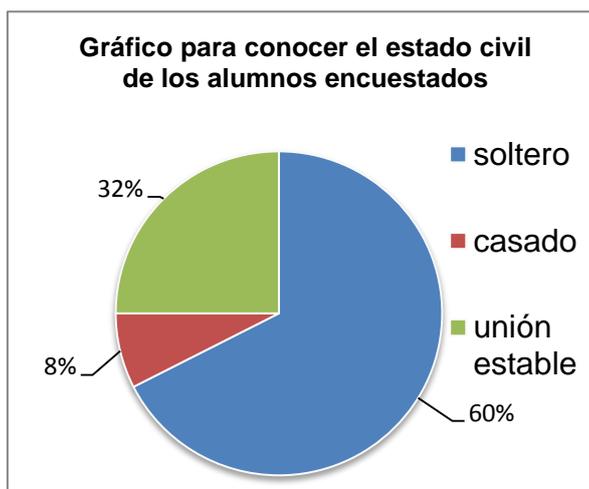
Como puede observarse en la tabla #2 de los estudiantes encuestados 17 pertenecen al sexo femenino que equivale a un 42.5% y 23 de ellos son masculino lo que equivale a un 57.5% para un total de cuarenta alumnos que es nuestro 100% de muestra en estudio Ver gráfico #2



Grafica #3

Tabla 3: Distribución de frecuencia del estado civil de los estudiantes

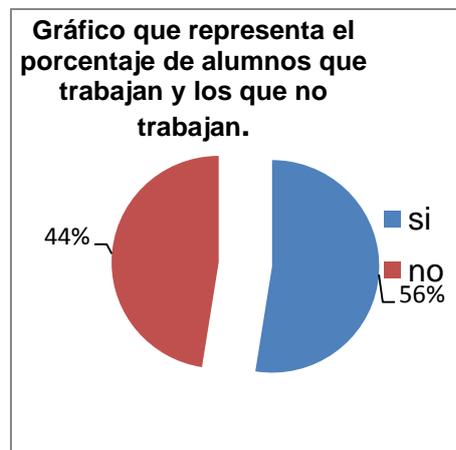
Estado civil	# de alumnos	%
soltero	75	60
casado	10	8
unión estable	40	32
Total	125	100



Como puede observarse en la tabla N° 3 de los estudiantes encuestados, 75 de ellos son solteros esto nos representa un 60%, 10 de ellos son casados (7 mujeres, 3varones), esto nos equivale a un 8% y 40 contestaron que mantenían unión estable con su conyugue lo cual nos representa un 32%. Ver gráfica 3

Tabla 4: Distribución de frecuencia para conocer si el estudiante trabaja.

Trabaja	# de alumnos	%
Si	70	56
No	55	44
Total	125	100



Grafica #4

Como se puede observar en la tabla # 4 de los estudiantes encuestados 70 de ellos contestaron que sí trabajan, lo cual nos representa un 56%, pero contrario a estos 55 de ellos dijeron que no trabajan lo que representa un 44%. Ver gráfica #4



Tabla 5: Tabla de frecuencia para saber si los estudiantes encuestados consumen sustancias psicoactivas.

consume sustancias psicoactiva	# de alumnos	%
si	88	70,4
no	27	21,6
no respondieron	10	8



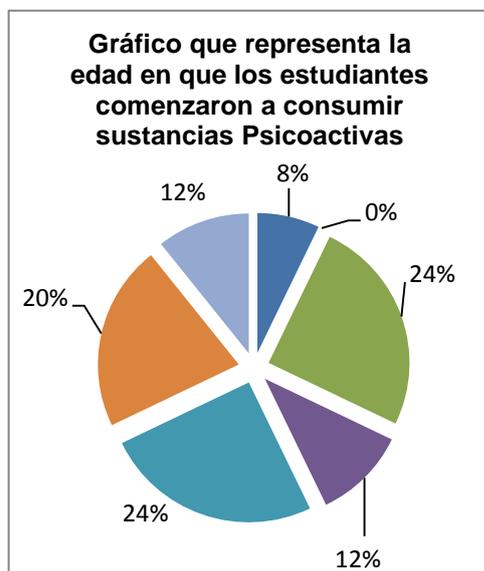
Gráfica # 5

Como suele observarse en la tabla # 5, 88 estudiantes contestaron que si consumen sustancias psicoactivas lo cual no da una representatividad del 70.4% esto es un avance para nuestro trabajo, 27 estudiantes (18 mujeres y 9 varones) contrario a la mayoría dijeron que no consumen sustancias psicoactivas lo que nos da una representación del 21.6%, solamente 10 de los estudiantes

Encuestados no respondieron a la pregunta lo que nos representa Un 8% cifra por debajo del 70%. Ver gráfica #5

Tabla 6: Tabla de frecuencia de la edad en que comenzaron a consumir los estudiantes encuestados.

Edad en que comenzaron a consumir	# de alumnos	%
7-9	15	12
10-12	0	0
13-15	30	24
16-18	15	12
19-21	30	24
22-24	25	20
No anotaron a edad	10	8



Como puede observarse en la tabla #6, 15 alumnos contestaron que comenzaron a consumir sustancias psicoactivas entre la edad de 7 a 9 años, lo que nos representa un 12%, Gráfica 6

30 de ellos dijeron que comenzaron a consumir entre la edad de 13 a 15 años esto nos representa un 24%, 15 alumnos contestaron que comenzaron a consumir entre la edad de 16 a 18 años, lo que representa un 12%, 30 de ellos dijeron que empezaron a consumir entre la edad de 19 a 21 años, esto representa, un 24% y 25 de ellos dijeron que comenzaron a consumir sustancias psicoactivas entre las edades de 22 a 24años, lo que representa un 20% solamente 10 omitieron la edad en que comenzaron a consumir esto representa un 8%. Ver gráfica # 6



Tabla 7: Distribución de frecuencias de las sustancias que consumen

Grafica #7

Sustancia que consumen	# de alumnos	%
Alcohol y tabaco	65	52
Todos los tipos	20	16
Marihuana	7	6
Solo alcohol	20	16
Solo cigarro	13	10

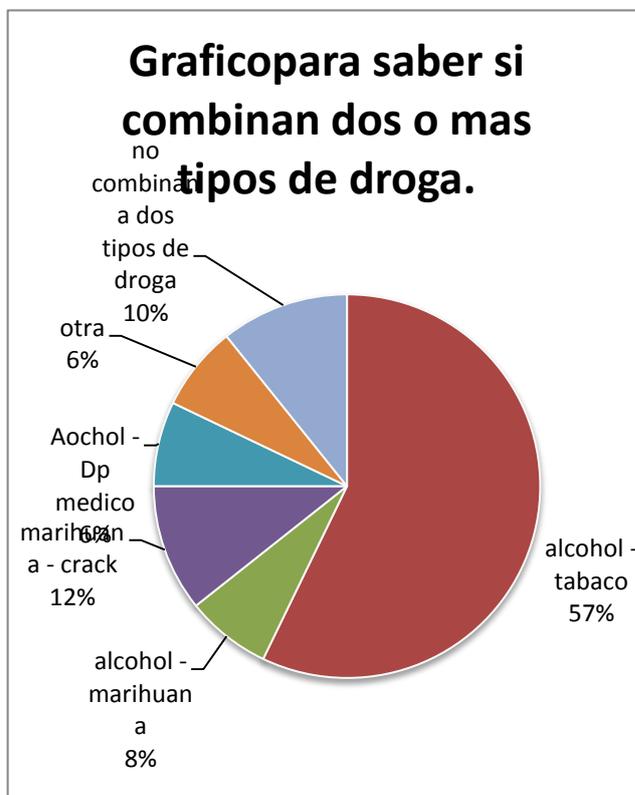


En la tabla # 7 podemos observar que 65 alumnos de los encuestados contestaron que las sustancias que más consumen es el alcohol y el tabaco, esto nos da una representatividad del 52%, 20 de ellos dijeron que consumen todos los tipos contemplados en la encuesta (tabaco, alcohol, pega, crack, marihuana, Cocaína menos la heroína) esto nos da una representación del 16%, 7 estudiante dijeron Que solamente consumen marihuana lo que nos representa un 6% 20 de ellos dijeron que solamente consumen alcohol, lo que representa un 16% y solamente 13 dijeron que únicamente consume cigarro, lo que nos representa un 10% ver grafica # 7

Tabla 8: distribución de frecuencia para conocer si combinan dos o más tipo de droga.

Grafica #8

Combinan dos o más tipo de droga	# de alumnos	%
Alcohol- tabaco	71	57
Alcohol-marihuana	10	8
Marihuana – crack	15	12
Alcohol-Dp. Médico	8	6
Otra	8	6
No combinan dos tipos de droga	13	10



Como suele observarse en la tabla #8 de los estudiantes consumidores activos de sustancias psicoactivas 71 de ellos dijeron que combinan alcohol y tabaco lo que nos da una representatividad del 57%; 10 de ellos dijeron que combinan alcohol con marihuana lo que representa un 8%; 15 contestaron que combinan Marihuana y crack que representan un 12%; 8 de ellos dijeron que combinan alcohol con medicamento Prescrito por el médico lo que nos da una

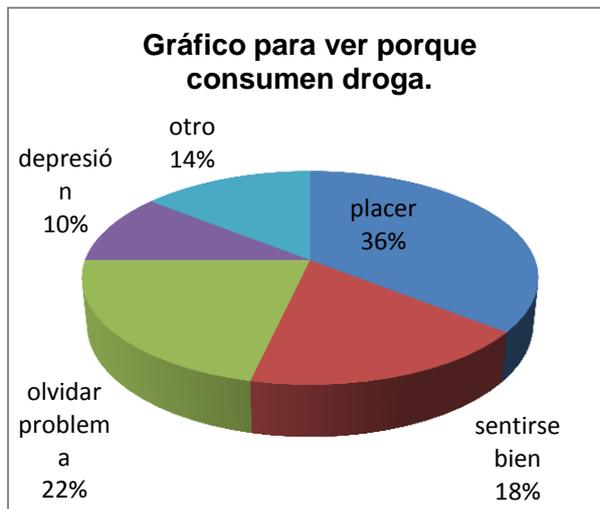


representatividad del 6% y 8 dijeron combinar otro tipo de droga (no especificaron) lo que nos representa un 6% solamente 13 de ellos dijeron no combinar dos tipos de droga al mismo tiempo lo que nos representa un 10%. Ver grafica #8.

Tabla 9: distribución de frecuencia de porqué consumen droga

Grafica #9.

Consume droga por	# de alumnos	%
Placer	45	36
Sentirse bien	23	18
Olvidar problema	27	22
Depresión	12	10
otro	18	14

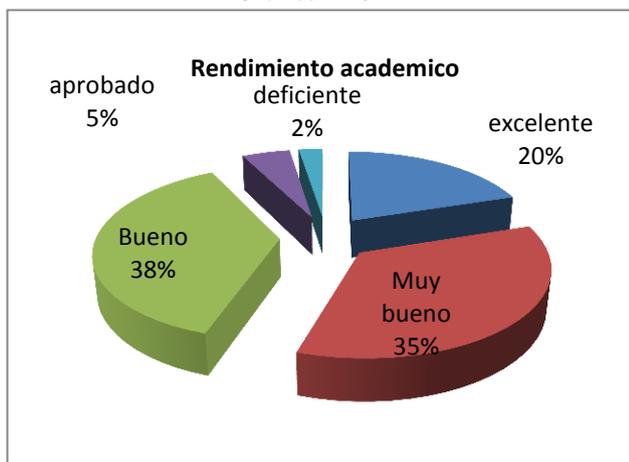


Puede observarse en la tabla 9, que 45 de ellos dijeron consumir droga por placer lo que nos da una representatividad del 36%, 23 de ellos dijeron consumir droga por que los hace sentir bien esto nos da una representatividad del 18%, 27 dijeron que consumen droga para olvidar los problemas lo que representa un 22%, 12 estudiantes dijeron que consumen Droga por depresión esto nos representa un 10% y 18 alumnos dijeron consumir droga por otras causas lo que nos representa un 14%. Ver grafica 9.

Tabla 10: Distribución de frecuencia del rendimiento académico de los estudiantes.

Grafica #10

Rendimiento académico	# de alumnos	%
Excelente	25	20
Muy Bueno	44	35
Bueno	47	38
Aprobado	6	5
deficiente	3	2



Como puede apreciarse en la tabla 10, 25 estudiantes dijeron que su rendimiento académico en el instituto Nacional de Occidente asido excelente lo que nos representa 20% 44 de ellos dijeron que su rendimiento académico ha sido muy bueno esto nos da una representación del 35%. 47 estudiantes contestaron que su rendimiento académico ha sido bueno lo que nos representa un 38%, 6 dijeron que su rendimiento asido aprobado lo cual nos da una representatividad del 5% y únicamente 3 estudiante dijeron que su rendimiento académico ha sido deficiente, esto nos representa un 2%. Ver grafica #10

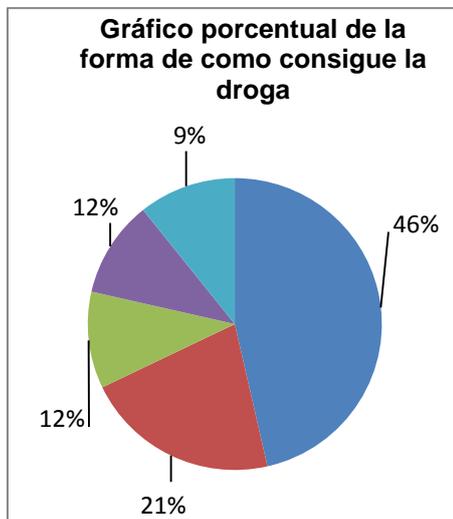


Tabla 11: Distribución de frecuencia de la forma de cómo consigue la droga.

Consigue la droga con	# de alumnos	%
Amigo	57	46
Familia	26	21
Vecino	15	12
Trabajo	15	12
Otro	12	9

Como podemos apreciar en la tabla #11, de los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas, 57 dijeron que consiguen drogas con sus amigos lo que nos da una representatividad del 46%, 26 dijeron que consiguen la droga con sus familiares lo que representa un 21%, cifra por debajo del 46%; 15 dijeron que consiguen la droga con su vecino esto nos da una representación del 12% y 15 dijeron conseguir la droga en el trabajo lo que nos representa un 12% 12 alumnos dijeron conseguir la droga en otro lugar lo que nos da una representación del 9% cifra por debajo de 46%. Ver grafica #11

Grafica #11



Grafica #12.

Tabla 12: Distribución de frecuencia de los lugares donde usa la droga

Usa droga cuando está	# de alumnos	%
Fiesta	32	26
Casa	0	0
En un lugar destinado	18	14
Con sus amigos	60	48
Otro	8	6
No respondieron	7	6

Como podemos observar en la tabla 12, 32 de los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas, contestaron que usan normalmente la droga cuando están en fiesta lo que nos da una

Representatividad

del 26%; ningún estudiante manifestó usar droga cuando está en su casa; 18 dijeron que usan la droga en un lugar destinado lo que nos da una representación del 14%; 60 estudiantes dijeron que usan la droga cuando están en compañía con sus amigos lo que representa un 48%, cifra mayor del 25%, 8 de ellos dijeron que usan droga en otro lugar (no especificaron) lo que representa un 6% y 7 estudiantes no respondieron a la pregunta. Lo que nos da una representación del 6% cifra por debajo del 47%.Ver grafica #12.

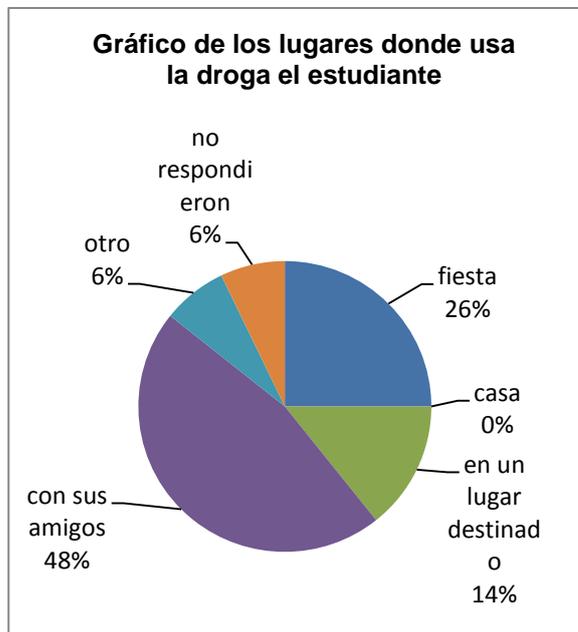


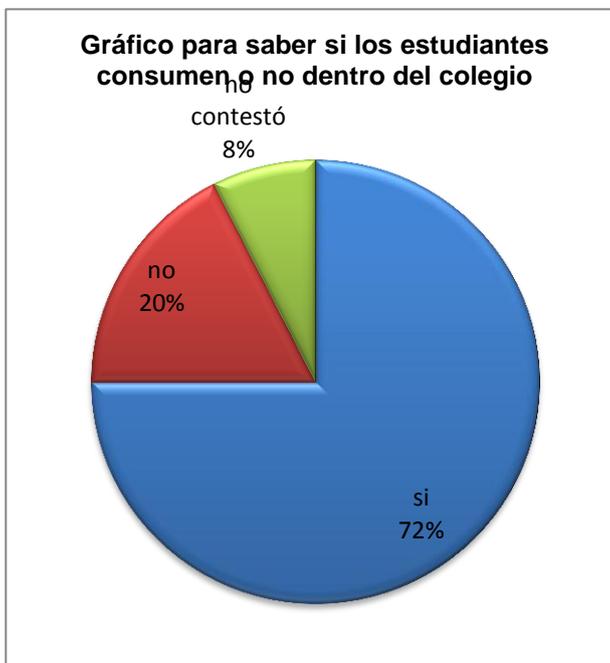


Grafico #13.

Tabla13: Distribución de frecuencia para saber si los estudiantes consumen o no dentro del colegio.

Consumen dentro del colegio	# de alumnos	%
Si	90	72
No	25	20
No contesto	10	8

Como apreciamos en la tabla #13, 90 estudiantes, dijeron que sí conocen estudiantes que consumen sustancia psicoactivas dentro del Instituto, algunos se limitaron a decir solamente que sí conocían, otros dijeron que conocían a muchos y que eran un montón de marihuaneros, y esto nos da una representatividad del 72%; 25 de ellos contradictoriamente, a la mayoría dijeron no saber que existan alumnos que consuman sustancias psicoactivas dentro del Instituto, esto nos da una representación del 20% cifra por debajo del 72% y solamente 10 estudiantes no contestaron a nuestra pregunta lo que nos da una representación del 8%. Ver gráfica 13





6.4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA APLICADA AL DIRECTOR.

Una vez que el equipo investigativo realizo la entrevista al director del Instituto Nacional de Occidente, Carlos Rizo obtuvimos la siguiente información.

El director dijo que los estudiantes del turno dominical internamente no consumen sustancias psicoactivas luego dijo que solo consumen tabaco dentro del centro, pero admitió que una vez que están fuera del centro de estudio si consumen otros tipos de sustancias, y dijo que es porque este colegio es muy vulnerable ya que existen expendios en los alrededores especialmente en la calle de arriba, además agrego que los estudiantes de este turno son mayores de edad en su mayoría y que si existen algunos menores de edad pero estos son casos especiales. El equipo de trabajo pudo observar que el director del centro se contradijo en su respuesta porque primero dijo que no consumen sustancias psicoactivas y luego dijo que solamente consumían tabaco será que no considera que el tabaco es una sustancias psicoactivas.

En la entrevista que el director brindó dijo que las sustancias que consumen los estudiantes una vez que están fuera del centro están la cocaína, marihuana, licor, ron y tabaco son las que he oído decir que consumen a esto agrego que ay una señora que llega al portón y que ya se las trae hechas solo de vendérselas, después dijo aunque no garantizo que las consuman.

Cuando el equipo investigativo quiso saber si el director ha denunciado alguna vez este problema que tienen estos estudiantes rápidamente dijo que no; porque yo no los eh visto solo eh oído decir que consumen sustancias psicoactivas además dijo que si consumieran dentro del centro el si hubiera buscado como hacer algo pero como consumen fuera del colegio ya no es responsabilidad del centro.

Aunque el director respondió todas las preguntas que se hicieron en la entrevista sus respuestas no son confiables porque afirmaba una cosa y luego se retractaba de lo que acababa de decir será que no quiere ver la realidad que viven estos estudiantes del turno dominical.



VII. CONCLUSIONES.

1. La mayoría de los estudiantes del turno dominical del Instituto Nacional de Occidente consumen sustancias psicoactivas dentro y fuera del Instituto.
2. Las sustancias legales como el alcohol y el tabaco son las más consumidas por los estudiantes del turno dominical del INO por ser las más accesibles al público y de bajo costo.
3. Las sustancias ilegales que más consumen los estudiantes son: la marihuana y el crack y suelen hacerlo en compañía de los consumidores adictos habitantes de la Calle Nueva.
4. Los proveedores o expendedores de dicha sustancias son conocidos en el mundo delictivo como, Nariz de pulmón, cebollín y soro peta.
5. Los resultados obtenidos por las encuestas aplicadas a los estudiantes la observación que hicimos, la información que brindó el informante clave arrojan que si existe poli consumo de sustancias psicoactivas por los estudiantes del turno dominical del INO-León.
6. El director del INO desconoce lo que significa sustancias psicoactivas.



VIII. RECOMENDACIONES.

1. Que el director del turno dominical del INO investigue o bien consulte la problemática interna de los estudiantes que consumen dichas sustancias psicoactivas y busque ayuda para ellos.
2. Al Ministerio de educación que continúe promoviendo política de prevención en las escuelas haciendo conciencia en los estudiantes del daño que causa al ser humano el poli consumo de sustancias psicoactivas.
3. Al gobierno Municipal para que apoyen el deporte y así los jóvenes puedan disfrutar de sus tiempos libres recreándose sanamente.
4. A la policía del distrito de Guadalupe, que además de garantizar el orden y la justicia continúe trabajando con el director del colegio y hagan campañas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
5. A los jóvenes estudiantes del turno dominical del Instituto nacional de Occidente que tomen, conciencia del daño que causa el consumo de sustancias psicoactivas.
6. A la sociedad que denuncie ante las autoridades los expendidos que existen en sus repartos.
7. A los habitantes de la calle nueva que se organicen como padres y madres de familia para plantear y priorizar el problema más sentido en los estudiantes del turno dominical del INO, como es el poli consumo de sustancias psicoactivas.



ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

UNAN – LEON.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION Y HUMANIDADES DEPARTAMENTO
DE CIENCIA SOCIALES

Nombre del entrevistado: director y maestros del INO

Estimado director somos un grupo de investigación de la UNAN –LEON, la presente entrevista tiene como finalidad de conocer y que usted nos brinde información acerca del comportamiento de los estudiantes del turno nocturno del INO.

1. ¿Ha visto a los alumnos del Turno Nocturno del INO consumir algún tipo de sustancias psicoactivas dentro o fuera del Instituto?
2. ¿Cómo Director ha tomado usted alguna medida ante esta problemática?
3. ¿Qué tipo de sustancias cree usted que consumen?
4. ¿Ha divulgado usted ante mano las autoridades esta problemática que perjudica a los estudiantes a la sociedad?



UNIVERSIDAD NACIONAL –AUTONOMA DE NICARAGUA

UNAN-LEON.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION Y HUMANIDADES DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES.

Estimado estudiantes somos un grupo de investigación de la UNAN – LEON, y queremos que nos brinde tus conocimientos acerca del consumo de sustancias psicoactivas, lo cual te agradecemos ya que esto será de gran ayuda para nuestro trabajo.

I. Datos Generales

- a) Edad _____ d) Año que cursa _____
b) Sexo _____ e) Estado Civil _____
c) Lugar de habitación _____ f) Trabaja _____

II. Datos Específicos

- ¿ha consumido usted algún tipo de sustancias psicoactivas? Marque con una X.
a) Si _____
b) No _____
- ¿Cuántos años tenía usted cuando comenzó a usarla?
- Marque con una X el tipo de sustancia psicoactivas que ha consumido
a) Tabaco o cigarro _____
b) Alcohol _____
c) Crack _____
d) Pega _____
e) Marihuana _____
f) Heroína _____
- ¿Ha combinado usted alguna vez dos o más tipos de drogas? Marque con una X si marca otros especifique.
a) Alcohol – cigarro _____
b) Alcohol – mariguana _____
c) Mariguana – crack _____
d) Alcohol- drogas prescritas por el medico _____
e) Otras _____
- Consume drogas por: si marca otro especifique.
a) Placer _____
b) Sentirse bien _____
c) Olvidar problemas _____
d) Por depresión _____
e) Otros _____



6. Usted consigue cualquier tipo de sustancia psicoactivas con. Si marca otro especifique.
- a) Su amigo_____
 - b) Familiares_____
 - c) Vecino_____
 - d) Trabajo_____
 - e) Otros_____
7. Como ha sido su rendimiento académico a lo largo de estos cinco años en el INO.
- a) Excelente_____
 - b) Muy bueno_____
 - c) Bueno_____
 - d) Aprobado_____
 - e) Deficiente_____
8. Existen en el colegio estudiantes que consuman sustancias psicoactivas? explique.
9. Usted usa normalmente algún tipo de sustancias cuando
- a) Estas en fiesta_____
 - b) En casa_____
 - c) En un lugar destinado_____
 - d) Con sus amigos_____
 - e) Otros_____



GLOSARIO.

Estimado lector a continuación te brindamos algunas palabras técnicas con su debido significado.

- Depresores: Que deprime hacer decaer el ánimo física o moralmente, desanimar.
- Estimulante: Dícese de lo que estimula, se dice de las que incrementan el desarrollo de una actividad.
- Intoxicación: Introducción de un veneno en el organismo.
- Euforia: calidad, de los sonidos agradables al oído, estado de excitación psíquica, sensación de confianza, satisfacción y bienestar.
- Opio: Droga narcótica que se obtiene del jugo disecado de las cabezas de las adormideras.
- Dormitar: Estar medio dormido, dormir con sueño poco profundo.
- Estimulo: cosa que estimula o incita hacer algo, breve excitación de un órgano u organismo que provoca una reacción fisiológica.
- Excitación: Provocación, incitación, estado de agitación.
- Alcoholismo: abuso de bebida alcohólica, enfermedad que es causada por este abuso.
- Droga: cualquier sustancia medicamentosa natural o sintética de efecto estimulante, deprimente o narcótico// cualquier producto para pintar, limpiar.
- Dependencia: Sujeción, dependencia de algo.
- Alquitrán: sustancia resinosa, residuo de la destilación de la leña de pino, de la hulla, de la turba, de los lignitos y otros combustibles.
- Adicto: Que tiene hábito de tomar droga.
- Adicción: Habito de consumir drogas.
- Abuso: uso indebido, excesivo o injusto, cosa abusiva.
- Alcohol: líquido obtenido por la destilación del vino y otros licores fermentados.
- Aspirar: extraer el aire exterior a los pulmones a traer un líquido, un gas.
- Sustancia psicoactiva: es aquella que altera el funcionamiento mental (pensamiento, juicio, razonamiento, memoria).



BIBLIOGRAFIA.

1. Barrantes, Rodrigo .**Investigación un camino al conocimiento.** Editado. Editorial Universidad Estatal a distancias.
2. Bernal, Cesar, Augusto (2006). **Metodología de la Investigación.** Editado. Pearson educación.
3. Canos López Elieth de Jesús (2011) **Propiedad social del Instituto Nacional de Occidente Benito Mauricio Lacayo.** León-Nicaragua.
4. Dr.Fort, Joel. La **sociedad Adicta, Un panorama sobre las drogas.** Editado. Laia, Impreso. Romanya/valle verdaguercapellades. Barcelona.
5. Eaterna, Hans (1992). **Como decir no a las drogas.** Editado: Byedycomunicacións. Impreso: En España en los talleres gráficos
6. Escobar, Morales, Cesar (1991). **Formación Cívica y Social.** Editado: Talleres gráficos de Asociación editorial Stella
7. Guerrero-Soriano (1968). **Monografías de León.** León –Nicaragua
8. Martínez-Mantilla. Consumo de sustancias psicoactivas en adolescente. (Sitios en internet) Disponible en: www.scielosp.org/pdf/ consultado el 05 de Julio 2014.
9. San-pier. Hernández, Roberto. **Metodología de la Investigación.**